**VLOGA ZA MIROVANJE IN PODALJŠANJE PRAVICE DO PLAČILA PRISPEVKOV ZA SOCIALNO VARNOST IZ DRŽAVNEGA PRORAČUNA ZA SAMOZAPOSLENE V KULTURI**

Podpisani\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojen\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, stanujoč\_a na naslovu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

zaprošam za mirovanje in podaljšanje pravice do plačila prispevkov za socialno varnost za obdobje od\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ zaradi:

*(Označite ustrezen razlog.)*

1. materinskega ali starševskega dopusta,
2. bolezni, poškodbe ali nege družinskih članov, po predpisih o zdravstvenem zavarovanju v trajanju nad 30 delovnih dni.

Prilagam dokazilo:

*(Označite ustrezno dokazilo.)*

1. odločba pristojnega CSD o priznanju posamezne vrste starševskega dopusta,
2. mnenje zdravniške komisije ZZZS o zadržanosti z dela oz. bolniške liste.

Datum in kraj, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisano vlogo pošljite na naslov **Ministrstvo za kulturo, Maistrova 10, 1000 Ljubljana** ali na elektronski naslov: [gp.mk@gov.si](mailto:gp.mk@gov.si).